



2003

Maine Revenue Services and Maine Department of Labor

030854000

Combined Filing for Income Tax Withholding and Unemployment Contributions

FORM 941/C1-ME LOOSE QUARTER # _____

Name and Address _____ _____ _____	Withholding Account No. _____ UC Employer Account No. _____ Period Covered Mo. Day Year Mo. Day Year _____-_____-_____-_____-_____-_____
---	---

Part One - Income Tax Withholding

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 1. Maine income tax withheld this quarter (Semi-weekly employers complete Schedule 1 on reverse side) | 1 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 2. Less any semi-weekly Payments (From Schedule 1, line 13 on reverse side – see instructions.) | 2 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 3. Income tax withholding due (line 1 minus line 2) | 3 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |

OFFICE USE ONLY

Seasonal Code _____

Seasonal Period _____

Part Two - Unemployment Contributions Report

Check if reporting wage listing on
MAGNETIC TAPE or DISKETTE

- | | 1st Month | 2nd Month | 3rd Month |
|---|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 4. Enter in the space under each month the total of all full-time and part-time workers who worked during or received pay reportable for unemployment insurance purposes for the payroll period which includes the 12 of each month. If you had no employment in the payroll period, enter zero (0) | 4 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 5. Number of female employees included on line 4. If none, enter zero (0) | 5 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 6. Total gross reportable wages paid this quarter (from Part Four, line 19a) | 6 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 7. DEDUCT EXCESS WAGES (SEE INSTRUCTIONS) | 7 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| NOTE: THE TAXABLE WAGE BASE IS \$12,000 FOR EACH EMPLOYEE. | | | |
| 8. Taxable wages paid in this quarter (line 6 minus line 7) | 8 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 9. Contribution rate | 9 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
| 10. Contributions due (line 8 times total rate on line 9) | 10 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |

Part Three - Calculate the Total Amount Due

- | | | |
|---|----|-------------------------------------|
| 11. Amount due with this return (line 3 plus line 10) | 11 | _____-_____-_____-_____-_____-_____ |
|---|----|-------------------------------------|

CANCELLATION NOTICE

Check this box and complete the following section if your business is discontinued or payment of wages permanently ceases.

☐ FINAL

DO NOT REPORT CHANGE FOR A SEASONAL SHUTDOWN PERIOD

Reason for Cancellation _____

No Longer Have Employees - Effective: _____

Last Payroll Date: _____ Business Sold To (name): _____

Date Sold: _____ (address): _____ Tel. #: _____

Under penalties of perjury, I certify that the information contained on this return, report and attachment(s) is true and correct.

Signature _____ Date _____

Title _____ Telephone _____

Rev. 1/03

Make Check Payable to
Treasurer, State of MaineMail to:
Maine Revenue Services
P.O. Box 9103
Augusta, ME 04332-9103office use only ☐ PWD

Reconciliation of 900ME Voucher Payments or EFT Payments of Income Tax Withholding
For employers required to remit withholding taxes on a semi-weekly basis (see instructions).

[illegible]

13. Total semi-weekly payments remitted this quarter (enter here and on line 2)

$$20 \times 10^6 - 10 \times 10^6 - 10 \times 10^6 + 10 \times 10^6 = 10 \times 10^6$$

Name _____

Withholding
Account No. _____

UC Account
No. _____

Period
Covered _____

030461000

FORM 941/C1-ME LOOSE

Part Four - Quarterly Unemployment Contribution Wage & Income Tax Withholding Listing

All employers designated Seasonal by the Department of Labor, see instructions for column 16 on page 8 of the booklet.

14. Employee Name (Last, First, MI)	15. Social Security Number	16. Unemp Comp Gross Wages Pd	Seasonal?	17. ME Income Tax Withheld in Qtr
a. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	\$ _____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	\$ _____-_____-_____-_____-_____-_____-
b. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
c. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
d. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
e. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
f. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
g. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
h. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
i. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
j. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
k. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
l. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
m. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
n. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
o. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
p. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
q. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
r. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
s. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
t. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
u. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
v. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
w. _____	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	_____-_____-_____-_____-_____-_____-	<input type="checkbox"/>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-

18. Total on this page a. _____-_____-_____-_____-_____-_____- b. _____-_____-_____-_____-_____-_____-

19. Total for ALL pages a. _____-_____-_____-_____-_____-_____- b. _____-_____-_____-_____-_____-_____-